



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: Hannya Eunice Domínguez Santiago

Nombre del tema: Lesión, muerte y adaptación celular

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fisiología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4° "B"

Comitán de Domínguez a 20 de septiembre 2023

FISIOPATOLOGIA

LESIÓN, MUERTE Y ADAPTACIÓN CELULAR

LESIÓN CELULAR REVERSIBLE

son cambios morfológicos y funcionales, que se encuentran en una fase leve o precoz, por lo tanto, la célula supera la agresión y es capaz de recuperar su integridad estructural y funcional.

se pueden presentar de las siguientes maneras

- Tumefacción celular:** es común que se presente en órganos parenquimatosos, tales como el hígado, los riñones, el bazo o en el miocardio
- Degeneración hidrópica o vacuolar:** es una fase más avanzada de la tumefacción celular, y resulta de la penetración de mayor cantidad de agua en el interior del citoplasma de la célula
- Degeneración grasa:** La lesión se presenta mayormente en el hígado y se caracteriza por una acumulación irregular de grasa dentro de las células

LESIÓN CELULAR IRREVERSIBLE

es un cambio en la funcionalidad o morfología celular, en la que esta estructura fue sometida a un agente agresor durante un tiempo prolongado y de grave intensidad

Existen dos tipos fundamentales de muerte celular

- La **necrosis** es un tipo de muerte accidental, o no programada, que ocurre cuando factores externos superan las condiciones fisiológicas del tejido y someten a la célula a un estrés excesivo e incontrolable.
- La **apoptosis** es el tipo de muerte celular programada más estudiado debido a que mantiene el balance fisiológico entre la proliferación y la eliminación celular

MECANISMOS DE LESIÓN CELULAR

AGENTES FISICOS

- Trauma mecánico.
- Cambios de temperatura y presión atmosférica.
- Radiación. Descarga eléctrica

AGENTES QUIMICOS

- Productos químicos que causan alteraciones electrolíticas. Venenos.
- Contaminantes ambientales. Riesgos industriales. Medicamentos.

DEPRIVACIÓN DE OXIGENO

- Isquemia.
- Descompensación cardiorrespiratoria.
- Capacidad de transporte de oxígeno de la sangre (anemia).

INFECCIONES

- Virus, bacterias, parásitos, otros agentes biológicos**

REACCIONES INMUNOLOGICAS

- Reacciones inmunes a agentes externos.**
- Enfermedades autoinmunes.**

ANORMALIDADES GENETICAS

- Malformaciones congénitas.
- Proteína de función deficiente por defectos enzimáticos.
- Proteínas mal plegadas.

DEFICIENCIAS Y ESCESOS

- Deficiencias nutricionales** (deficiencia de vitaminas).
- Exceso nutricional** (obesidad, aumento de lípidos)

FORMAS INSPECIFICAS DE LA RESPUESTA HUMANA

RESPUESTA ORGANICA

- permite diferenciar las manifestaciones clínicas. Las células se agrupan de forma ordenada en tejidos, órganos y sistemas.

SIGNOS

- son el **dolor, la fiebre y la inflamación**, hablamos de enfermedad cuando hay una falta de bienestar, cuando la fisiología se altera.

REACCIÓN

- Reacción inespecífica**, ya sea preferentemente local o general.
- Respuesta inmune**, específica para el agente etiológico.

CATEGORIAS

- Aguda o crónica**, se clasifica en uno u otro grupo dependiendo del tiempo en que esta permanece.

INFLAMACIÓN

REACCIÓN INFLAMATORIA

- Es la respuesta de forma inespecífica tisular, frente a las agresiones que amenazan su integridad.

AGENTES CAUSALES EXÓGENOS

- Biológicos.** Bacterias, virus, hongos, parásitos.
- Químicos.** además de los productos industriales y los consabidos ácidos y álcalis, sustancias que, por ser de uso común o cotidiano, pasan desapercibidas como generadoras de procesos inflamatorios.

TIPOS

- La inflamación aguda** dura unos pocos días y ayuda al cuerpo a recuperarse después de una infección o lesión.
- La inflamación crónica** ocurre si la enfermedad o infección no desaparece o si el cuerpo se lesiona una y otra vez. Dura de meses a años

DOLOR

ES

- es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta.

DURACIÓN

- Dolor agudo.** Es un fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último.
- Dolor crónico.** Tiene una duración de más de 3 o 6 meses, se prolonga más allá de la curación de la lesión que lo originó o se asocia a una afección crónica.

ORIGEN

- El dolor nociceptivo** es el causado por la activación de los receptores del dolor en respuesta a un estímulo
- El dolor neuropático** se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos
- El dolor psicógeno** se debe a una causa psíquica (depresión, hipocondría)

LOCALIZACIÓN

- Dolor somático**, cuando se estimulan los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular.
- Dolor visceral**, que se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, aunque hay vísceras que no duelen, como el hígado o el pulmón.